MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/587297

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

		Æ	
			•

ļ								
ł	AS FILED			TER		AFTER		
1			I" AM	I" AMENDMENT		2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1	/		/					
2				/				
3	ļ							
4		/			<u> </u>			
5					<u> </u>			
7					 			
8			 	 	ļ			
9			 	+	<u> </u>			
10	-/ -	. 1	 	+ ,				
11		(i)		1	 			
12		ल	!	1	 			
13		\overline{w}		7				
14		13		1				
15				T				
16								
17								
18								
19	·		<u> </u>	<u>.</u>	<u></u>			
20								
21 -				 				
22								
24								
25			<u> </u>	 				
26				 				
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33 34								
35				-				
36								
37				 	 			
38								
39					 			
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50 TOTAL								
IND.		₩	3	♣ [4		
TOTAL DEP.		+	 	←		(
TOTAL CLAIMS			14					
		564 1564 1665						

1 :	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 "AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52	-						
53			<u> </u>	<u> </u>			
54			<u> </u>	<u> </u>	ļ		
55			 			ļ	
56			!			 	
57		·	}		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ	
<u>58</u> 59			<u> </u>			 	
60	···		 			 	
61					-	 	
62			 	 		-	
63			 			 	
64				· · · · · · ·		 	
65							
66		-				T	
67							
68							
69							
70			<u> </u>			ļ	
71	<u>:</u>		 			ļ	
72		 -	 		;'	 	
73 74			!			-	
75						 	
76						 	
77							
78					·- ·	 	
79							
80							
81							
82							
83				<u> </u>			
84						ļ	
85						ļ	
86 87							
88							
89						<u> </u>	
90						 	
91							
92							
93							
94							
95							
96							
. 97					-		
98							
99							
100 TOTAL							
IND.		₩		₩	:	-	
TOTAL DEP.		(=		(4	
TOTAL							

PTO - 1360 (REV 11/04)